

УДК 316.334.55/.56-053.81(470.5)

Анисимов Сергей Алексеевич,
доктор социологических наук, профессор, pavlov_boris @ mail. ru
Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ,
г. Екатеринбург;

Сарайкин Дмитрий Андреевич,
кандидат биологических наук, старший преподаватель, saraykind@cspu.ru
Челябинский государственный педагогический университет, г. Челябинск;

Сентюрин Лидия Борисовна,
кандидат медицинских наук, врач, pavlov_boris@mail.ru, г. Екатеринбург

ПОНЯТИЯ «ЗДОРОВЬЕ» И «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА» В ОБЩЕСТВЕННОМ СОЗНАНИИ УРАЛЬСКОЙ МОЛОДЁЖИ

Аннотация: В предлагаемой статье анализируются некоторые актуальные проблемы производства и воспроизводства физической культуры (ФК) молодых людей. Авторы рассматривают такие её основные составляющие, как здоровье, здоровый образ жизни, самосохранительное поведение. Выводы и предложения авторов основаны на результатах ряда социологических мониторинговых исследований, проведённых уральскими социологами в 2003-2012 гг. на Урале.

Ключевые слова: здоровье, здоровый образ жизни, физическая культура, индивид, образование, самосохранительное поведение, дееспособность.

Anisimov Sergey Alekseevich,
Saraykin Dmitry Andreevich,
Sentyurina Lidiya Borisovna

THE CONCEPT OF «HEALTH» AND «PHYSICAL CULTURE» IN THE SOCIAL CONSCIOUSNESS URAL YOUTH

Abstract: In this article analyzes some current problems of production and reproduction of physical culture (FC) of young people. The authors consider its main components such as health, healthy lifestyle, self-preservation behavior. Conclusions and proposals of the authors based on a series of sociological monitoring studies conducted by sociologists in the Urals of 2003-2012.

Keywords: health, healthy lifestyle, physical culture, individual, education, self-preservation behavior, ability.

Современная социальная политика в сфере здравоохранения ориентирована в основном на улучшение качества медицинского обслуживания, а не на формирование у населения основ санитарно-гигиенической и физической культуры, здорового образа (стиля) жизни, здоровьесберегающего поведения. В ходе серии всероссийских репрезентативных опросов, проводившихся в стране с 1992 г., российские социологи поинтересовались, какое содержание респонденты вообще вкладывают в термин «здоровье». Сразу же выяснилось, что на Западе, где о проблемах здоровья говорят и пишут очень много, давно поняли, что сводить их только к физиологическим, биологическим аспектам невозможно. «Здоровым» в развитых странах обычно чувствует себя человек, который не просто ничем не болен, но и живет комфортно, не подвержен стрессам, не загоняет себя до смерти непосильной работой, полон жизненных сил и оптимизма и т.д. [1].

В современном обществе здоровье можно рассматривать, как социальное свойство личности, качественный и количественный уровень которого

обеспечивает человеку конкурентоспособность на различных рынках самообеспечительной и самосохраняющей деятельности. Здоровье человека не может сводиться лишь к констатации отсутствия болезней, недомогания, дискомфорта, оно - состояние, которое позволяет человеку вести нестесненную в своей свободе жизнь, полноценно выполнять свойственные человеку функции, прежде всего трудовые, вести здоровый образ жизни, т.е. испытывать душевное, физическое и социальное благополучие.

С точки зрения аксиологического подхода, здоровье выступает как универсальная человеческая ценность, соотносится с основными ценностными ориентациями личности. Доминирование тех или иных ценностей, также как и их переоценка, кризис, рассматриваются в качестве факторов, определяющих здоровье индивида или негативно влияющие на него. Аксиологический подход был предложен еще Платоном, который в своем диалоге «Законы» поместил «здоровое состояние души» (наряду с разумением, справедливостью и мужеством) в иерархию человеческих и божественных благ [2]. Попробуем посмотреть на эту сторону его жизнедеятельности глазами нашего современника – в нашем случае – уральцев.

Одной из основных составляющих предмета нашего анализа - «физическая культура», является понятие «культура». Как правило, в понятии культуры включают как общее отличие человеческой жизнедеятельности от биологических форм жизни, так и качественное своеобразие исторически-конкретных форм этой жизнедеятельности на различных этапах общественного развития. Понятие культура используется в качестве характеристики особенностей и своеобразия поведения, сознания и деятельности людей в конкретных сферах общественной жизни, социальной группы или всего общества в целом [3. С. 3-15; 4].

В настоящее время феномен физической культуры (далее - «ФК») может выступать и, соответственно, рассматриваться в двух ипостасях: а) ФК - как часть общей культуры и б) ФК - как социальный процесс на овладение ценностями физической культуры. Нередко, под понятием «ФК» подразумеваются занятия физическими упражнениями (типа физическая зарядка, уроки физкультуры и т.п.). Между тем, по мнению социологов, феномен «физической культуры человека» это неизмеримо более широкий спектр его жизнедеятельности, чем регулярные занятия утренней зарядкой, посещение уроков физкультуры и участие в школьных спортивных мероприятиях. В рамках ФК можно выделить три её основные составляющие: культуру движения, культуру физического здоровья и культуру тела. И ещё одно важное замечание. Феномен ФК позволяет органически соединить в себе не просто производство вещей и сознания в его абстрактных формах, а производство самого человека как общественного человека, то есть производство его во всем богатстве общественных связей и отношений, во всей целостности деятельностного существования

Повышенный интерес к познанию феномена «ФК» определяется различными обстоятельствами. Прежде всего, к ним следует отнести:

необходимость преобразования окружающей среды, совершенствования социальных институтов, повышения производительной силы сообщества, формирования здорового образа жизни, оптимизацию процесса социализации молодых поколений, и др. Вполне объяснимым, поэтому, становится стремление исследователей выявить потенциал общей культуры в сфере физической культуры, ее внутренние резервы, отыскать возможности ее активизации. В качестве «рабочего понятия» феномен «физическая культура» можно представить, как «обусловленный общественными отношениями способ и меру реализации социобиологических сущностных сил и творческих способностей, как отдельных индивидов, так и социальных групп во всех сторонах их жизнедеятельности» [5].

Являясь важнейшей составляющей физической культуры, человеческое здоровье, а вернее, культура здоровья может выступать целью, мерилom и средством воспроизводства общественной жизни. По мнению уральского социолога Е.Л. Семёновой, «Понятие «культура здоровья», - отражает качественно иную форму жизнедеятельности человека, направленную на регулирование его психофизических сил. Человек не ждет, когда у него появится болезнь, а переходит на такую форму управления организмом, когда формируется его способность самостоятельно восстанавливать истраченные в процессе жизнедеятельности жизненные силы» [6. С. 12]. Сущностью культуры здоровья является умелое управление человеком своими жизненными силами, когда отсутствует прямая вероятность болезни. Человек борется не с болезнью, а занимается таким регулированием своих психофизических сил, которые обеспечивают их самовосстановление.

Более глубокий анализ показывает, что высокое место в структуре ценностей здоровье для большинства предпочтительно не «само по себе» а потому, что оно способствует достижению многих других целей и потребностей человека как единственное средство в трудных условиях сегодняшней экономической и социальной реальности. Иначе говоря, здоровье нередко становится предметом жестокой самоэксплуатации, наиболее эффективным средством «добывания» денег и других материальных благ.

По данным социологических опросов, проведенных в крупных городах России (в том числе и на Урале), среди важнейших приоритетов первые-вторые места респонденты отдают сохранению собственного здоровья. Оно занимает «вторую «твёрдую» позицию в опросах Различных категорий населения России, в том числе – уральского. А каково валеологическое самочувствие уральского населения? На вопрос «Как Вы оцениваете состояние Вашего здоровья и здоровья членов семьи?» ответы молодых супругов [5]¹ распределились следующим образом [табл. 1].

¹ 2003 г. в ряде городов и поселений пяти субъектов РФ, в том числе Свердловской и Челябинской областей по проблемам демографического поведения семей опрошены 2900 молодых супругов; в том числе – бездетные – 1030 чел.; с одним ребёнком – 1180 чел.; с двумя детьми – 690 чел.

Таблица 1

Самооценка респондентами
состояния своего здоровья в различных группах молодых семей
(% от общего числа опрошенных по каждой группе):

Оценка состояния своего здоровья (по пятибалльной системе)		Группы молодых семей:			
		В целом	в т.ч. семьи с числом детей:		
			пока нет	один	двое
Оценивают на:	«хорошо»	53	58	50	48
	«удовлетворительно»	43	38	46	47
	«плохо»	4	4,3	4	3,5

Отношение человека к своему здоровью можно рассматривать как систему индивидуальных, избирательных связей личности с различными явлениями окружающей действительности, способствующими или, наоборот, угрожающими здоровью людей, а также определенную оценку индивидом своего физического и психического состояния. Отношение к здоровью проявляется в действиях, суждениях и переживаниях людей относительно факторов, влияющих на их физическое и душевное благополучие. Если дифференцировать понятие «отношение к здоровью», то получим, по крайней мере, две составных части: «самосохранительное отношение и поведение» и, соответственно, «саморазрушительное».

Самосохранительное отношение и поведение» индивида вытекает из знания и принятия им основных социальных ценностей человека: индивидуального смысла жизни, ценности собственного здоровья, любви, красоты, материального благополучия, общения с людьми и т.п. В целом самосохранительное поведение означает уровень осведомленности, компетентности индивида в области валеологии, степень соответствия поступков человека требованиям здорового образа жизни, предписаниям валеологии, медицины, санитарии и гигиены. Проблема самосохранительного поведения заключена в несоответствии, порой резко выраженном противоречии между сознанием и его поведением [7].

Но, как показывают исследования, большинство россиян (в том числе, уральцев) - около 90 % в реальном поведении скептически относятся к самосохраняющему поведению и игнорируют активной здоровьесберегающей жизненной позиции. Обратимся к данным официальной статистики. По данным департамента мониторинга и оценки эффективности деятельности органов государственной власти субъектов РФ органов Минрегиона России, только около 10 % лиц (по мнению врачей), заботятся о своём здоровье, тогда как 35 % пренебрегают им. При этом, лишь каждый третий россиянин (34 %) старается есть здоровую пищу. Ещё 8 % следуют в питании рекомендациям врача. В то же время половина респондентов не придерживаются никаких правил: у 28 % нет возможности думать о качестве пищи, а 22 % едят, что хотят, так как здоровье их не беспокоит. Женщины более склонны соблюдать

самостоятельно выбранную диету (10 % против 6 % - у мужчин) и придерживаться здорового питания (37 против 31 %) [8].

Ещё более тревожной является ситуация с алкоголизацией населения. По данным Роспотребнадзора в Российской Федерации более 28 млн. человек вовлечены в пьянство, из 10 млн. детей в возрасте от 11 до 18 лет более 50% регулярно употребляют спиртные напитки и пиво. Более того, из трех российских детей в возрасте от 13 до 16 лет двое употребляют спиртные напитки. Пьющие дети сегодня - это не только малолетние бродяги, живущие без присмотра и опеки, это обычные мальчики и девочки из благополучных семей. По данным Национальной алкогольной ассоциации на начало 2008 г. официально были признаны алкоголиками около 60 тыс. детей. Реально число несовершеннолетних, страдающих алкоголизмом, намного больше официальной статистики [9].

В заключение, возьмём на себя смелость сказать, что участие индивида в различного рода проявлений личной физической культуры можно интерпретировать в качестве показателя социальной активности этой личности, направленной на достижение жизненного (в частности, профессионального) самоопределения и успеха, удовлетворения не только своих материальных и духовных потребностей и интересов. Эта активность выступает и основным перманентным двигателем общественных преобразований.

Библиографический список

1. Павлов Б.С. Здоровье и здоровый образ жизни: как их воспринимает население на Урале // Экономика региона. 2010. № 2. С. 71-80.
2. Платон. Законы // Собр. соч.: В 4-х т. М., 1994, Т. 4. С. 78.
3. Коган Л.Н., Павлов Б.С. Культура семьи (методические проблемы, принципы исследования) // Культура семьи как объект социологического исследования. Свердловск, труды ИЭ УНЦ АН СССР, 1980. С. 3-15.
4. Анисимов С.А. Развитие культуры производства и потребления: социологический анализ. Автореф. дисс. на соискание уч. степени д.социол.н. М. 1991.
5. Павлов Б.С., Паначев В.Д. Физическая культура – это не только физкультура Вестник Уральского отделения РАН. Наука. Общество. Человек. 2012. №4. С. 42-52.
6. Семенова Е.Л. Формирование культуры здоровья подрастающего поколения: проблемы становления и развития. Автореф. дис. на соискание уч. степени к.социол.н. Екатеринбург. 2004.
7. Павлов Б.С. Семья и самосохранительное поведение молодежи // Экономика региона. 2008, № 2 (14) С. 109-121.
8. Какорина Е.П. Отношение населения к занятиям физической культурой и спортом [Электронный ресурс] / Режим доступа: <http://www.federalbook.ru/files/FSZ/soderghanie/Tom%2011>.
9. Проект Федерального закона Российской Федерации "О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации, Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации и Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях в части усиления уголовной и административной ответственности за нарушения в сфере производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции» // сайт «Российской газеты, 24 авг. 2012 г.